**RAPPORT DE STAGE POUR LA VALIDATION DU STAGE A L’ETRANGER DES RESIDENTS**

*En double exemplaires à déposer à la direction des stages à la Faculté d’origine*

|  |
| --- |
| **I- IDENTIFICATION DU (DE LA) CANDIDAT(E) :** |
| **Nom et prénom :** |
| Grade : | Ancienneté : |
| Faculté d’origine : | Spécialité : |
| **Structure d’accueil :** Pays/ville/Université |
| Adresse de l’hôpital / Centre : |
| Service de : | Chef de service : |
| Durée du stage : | Date de début : | Date de fin : |
| Observations : |
| **II- PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE LA STRUCTURE D’ACCUEIL :** |
| Soins : | Recherche : |
| Formation continue : | Autre : |
| Productions scientifiques : |
| Diplôme(s) obtenu(s) : |
| **III- CONCLUSIONS :** |

**SIGNATURE DU STAGIAIRE :**

**AVIS ET SIGNATURE DU PRESIDENT DE COLLEGE :**

**APPRECIATIONS DU CHEF DE SERVICE D’ACCUEIL :**